新竹縣失能老人及身心障礙者使用居家服務特約服務提供單位
變更申請表

申請單位	（請用印）		
實際提供服務單位	□同上		
統一編號		申請日期	年　　月　　日
機構負責人	（請蓋章）	設立許可字號	
業務負責人		連絡電話	
居服督導人數		居服員人數	
地址			
現有服務案量	（分鄉鎮填列）		

變更事項	原特約事項	變更後特約事項
□機構名稱 □機構地址 □機構負責人 □服務區域		
變更原因		
申請應檢附文件	政府核發之相關證明文件影本： 1.□居家式服務類長照機構或設有居家式服務之綜合式服務類長照機構設立許可證書。 2.□申請辦理身體照顧、日常生活照顧服務或家務服務者，除新設立者外，應檢附評鑑相關文件。 3.□公司附設之長照機構請檢附經濟部核發之公司設立(變更)登記表。 □工作人員名冊、證照及其身分證明文件影本。 （僅變更或新增服務區域需檢附） □失能老人及身心障礙者使用居家服務契約變更協議書一式四份。 □其他:_____	